

## **ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИЛ-1 $\beta$ , ФНО- $\alpha$ , ИЛ-8 У ДЕТЕЙ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМИ ПНЕВМОНИЯМИ**

*Дорожкина О.С., Деркач Ю.Н.*

Нами обследовано 20 детей в возрасте 5-5,5 лет, перенесших острую очагово-сливную пневмонию: 15 - на фоне индуцированной иммунологической недостаточности, у 5 изменения иммунного статуса носили транзиторный характер. Проведен анализ цитокинной функции лимфоцитов у детей. Уровни ФНО- $\alpha$ , ИЛ-1 $\beta$ , ИЛ-8 определяли у больных в периоды поступления в клинику и клинического выздоровления, через 3 месяца после выписки из стационара.

В ходе исследования были выявлены следующие тенденции:

1. ИЛ-1 $\beta$  – в начале заболевания его уровень оказался низким 0,091-0,120 ед/л, более, чем в 2 раза повысился к периоду клинического выздоровления, а через 2,5-3 месяца после клинического выздоровления возвратился к первоначально низким значениям.

2. ФНО- $\alpha$  - в периоде разгара заболевания его уровень колебался в пределах 0,640-0,718 ед/л, к периоду клинического

выздоровления снизился в 2,5 раза, а через 3 месяца синтез ФНО- $\alpha$  оставался в пределах 0,140-210 ед/л.

3. ИЛ-8 - его уровень отмечался в пределах 0,110-125 ед/л в начале заболевания, в периоде разгара и в катамнезе 3 месяцев после выздоровления. В то же время ИЛ-8, определяемый у детей с острой пневмонией на фоне транзиторных изменений иммунологических показателей был значимо высок и оставался таким вплоть до клинического выздоровления, а в катамнезе 3 месяцев вообще не выявлялся. При этом корреляции уровня ИЛ-8 и степени нарушения экспрессии CD3, CD4, CD8 не определялось. Сниженная экспрессия CD3- рецептора при острых пневмониях не препятствовала достаточному синтезу ИЛ-8, что в свою очередь подтверждает не стабильность, а транзиторность ИДС при острых заболеваниях.

Таким образом, выявленная у детей динамика ИЛ-1 $\beta$  свидетельствует о несостоятельности воспалительных реакций, опосредующих защиту ребенка от инфекции, и может служить критерием рецидива и хронизации воспаления. Изменение уровня ФНО- $\alpha$  свидетельствует о незавершенности воспалительного процесса и частичной толерантности к антигенным стимулам, что является одним из критериев формирования вялотекущего и рецидивирующего воспаления. Монотонность изменений уровня ИЛ-8 подтверждает индукцию ИДС по функции макрофагов, лимфоцитов и других иммунокомпетентных клеток продуцирующих этот интерлейкин.